



Première demande

PROJET PROFESSIONNEL

1 – IDENTIFICATION	
Nom Prénoms Date de Naissance Grade et Discipline et/ou Affectation	
Adresse Téléphone/ Courriel	<i>Fixe:</i> _____ <i>Mobile:</i> _____
2 – FORMATIONS	
Formation initiale Diplômes	
Formation continue	<i>Formations suivies</i> <i>Formations souhaitées</i>



3- EXPERIENCE-S PROFESSIONNELLE-S	
Activités/Stages	
Autres métiers avant celui d'enseignant, de CPE ou de PSY EN/	
Domaine extra- professionnel (<i>auto-entrepreneur, président, secrétaire, trésorier d'une association...</i>)	



4 - PROJET PROFESSIONNEL

Affectation :

Poste occupé :

Missions confiées :

Tuteur :

Votre projet :

Vos motivations :

DEMANDE DE POSTE ADAPTE – ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

Tous les champs doivent être dûment complétés.

Fait à:

le

Signature:

*Les données personnelles seront conservées le temps de l'instruction de la demande par les services RH.
Pour les enseignants retenus dans le dispositif, ces données serviront de support dans le cadre de l'accompagnement sur poste adapté pour l'année scolaire 2022-2023*



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

EN FONCTION DU PROJET PRÉSENTÉ

DOMAINE SOUHAITÉ:

- ADMINISTRATION
- AUTRE DISCIPLINE
- DOCUMENTATION
- AUTRE DOMAINE (PRÉCISEZ):

ENVISAGEZ-VOUS DE DEMANDER UN ALLÈGEMENT DE SERVICE

AVEZ-VOUS BESOIN D'UN AMÉNAGEMENT DE POSTE

BÉNÉFICIAIRE D'UNE PENSION ÉVENTUELLEMENT, TAUX DE VOTRE PENSION

DISPONIBILITÉ D'OFFICE, DATES:

CONGÉS POUR CONVENANCE PERSONNELLE, DATES:

RECONNU·E EN QUALITÉ DE TRAVAILLEUR HANDICAPE

PÉRIODE DE LA NOTIFICATION MDPH:

DEMANDE EN COURS POUR LA RECONNAISSANCE EN QUALITÉ DE TRAVAILLEUR HANDICAPE
DATE DE L'ACCUSÉ-RÉCEPTION DE LA MDPH :

DEMANDE ENVISAGÉE POUR LA RECONNAISSANCE EN QUALITÉ DE TRAVAILLEUR
HANDICAPE

DEMANDE ENVISAGÉE DE RECLASSEMENT

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ PLACÉ·E SUR POSTE ADAPTE?

SI OUI, EN QUELLE(S) ANNÉE(S):

ACADÉMIE(S):

AVEZ-VOUS EXERCÉ UNE AUTRE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE
SI OUI, LAQUELLE ?